



TOXICOLOGÍA

Guía de Trabajo



Visión

Al 2021, ser la mejor universidad para el Perú y el mundo en el contexto de la Cuarta Revolución Industrial.

Misión

Somos una organización de educación superior dinámica que, a través de un ecosistema educativo estimulante, experiencial y colaborativo, forma líderes con mentalidad emprendedora para crear impacto positivo en el Perú y en el mundo.

Universidad Continental

Material publicado con fines de estudio

Código: ASUC 00894



Presentación

El material está diseñado para orientar al estudiante, el desarrollo de aplicaciones prácticas relacionadas al avance teórico de la asignatura de Toxicología.

La competencia a desarrollar es: que interpreta resultados de análisis de sustancias tóxicas en sus distintas áreas lo cual brindara al estudiante los conocimientosprevios para poder confrontar la teoría con la casuística y resultados toxicológicos.

En general, contiene un compendio de guías prácticas de Toxicología para ser desarrolladas de manera (secuencial), está estructurada por unidades y temas relacionados al campo de la toxicología.

La elaboración de la presente guía es fruto de la dedicación del docente y la constante necesidad de aprendizaje de los estudiantes, lo cual ha sido enriquecido a partir de la revisión de manuales y bibliografía especialidad del curso con artículos de investigación.

Es recomendable que el estudiante antes de desarrollar la guía de práctica de trabajo lea para entender el procedimiento, trabaje con seriedad, piense en los términos de exactitud y precisión, guarde las normas de seguridad y al terminar la práctica limpie y deje todo en su lugar para un adecuado mantenimiento de los materiales.

La Autora



Índice

VISIÓN	2
MISIÓN	2
PRESENTACIÓN	3
ÍNDICE	4

Primera unidad

Caso clínico N° 1	5
Caso clínico N° 2	8

Segunda unidad

Caso clínico N° 3	12
-------------------	----

Tercera unidad

Caso clínico N° 4	15
Caso clínico N° 5	18

Cuarta unidad

Caso clínico N° 6	21
Caso clínico N° 7	23



Primera unidad

Caso N° 1:

Caso Clínico Morfina

Sección:

Docente : Dra. Jorka Peña Marín

Semana : Semana 2

Apellidos :

Nombres :

Fecha :/...../ Duración: 180 minutos

Instrucciones:

- Leer el caso clínico publicado en tu aula virtual con anterioridad .
- Identifican a través de un debate en grupo los signos y síntomas del caso clínico
- Analizan el caso clínico, conversa y comparte comentarios con tus compañeros
- Luego resuelven las interrogantes y actividades complementarias que se te presentan.
- Elabora tus conclusiones y resolución del caso en el foro del aula virtual.
- El tiempo de desarrollo es de 60 min.

I. Propósito:

Diferencia la toxicocinética y toxicodinamia de las sustancias tóxicas.

II. Descripción o presentación del caso:

CASO CLINICO :

La paciente es una estudiante de 16 años sexo femenino, procedente de Sapallanga, quien con intención suicida ingirió 35 tabletas del medicamento Duramorph (Sulfato de Morfina 10 mg). Este medicamento fue indicado al padre de la paciente, quien murió de cáncer gástrico unos meses antes.

Minutos después de la ingestión de las tabletas, la paciente presentó mareos, náuseas sin llegar al vómito, debilidad, parestesias, somnolencia, dificultad respiratoria y afectación del estado de conciencia

La paciente fue trasladada y atendida en el centro de salud de Sapallanga, donde la encontraron cianótica y en paro respiratorio. Se le colocó tubo endotraqueal y se inició ventilación asistida, administrándosele un total de 1.8 mg de naloxona endovenosa (varias aplicaciones) e inmediatamente fue trasladada al Hospital Daniel Alcides Carrión.



La paciente fue recibida en la Sala de Emergencia de Medicina Interna, consciente, con Glasgow modificado 10/10, con presión arterial de 100/65 mm Hg, frecuencia cardíaca de 70 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 14 respiraciones espontáneas por minuto, y temperatura corporal de 37° C. El examen físico segmentario fue completamente normal. Se iniciaron medidas de sostén, protección gástrica, y catarsis. Fue extubada y luego evaluada por un colega del Servicio de Psiquiatría, quien diagnosticó envenenamiento intencional auto inflingido por fármaco que deprime el sistema nervioso central y distimia. Durante el periodo de observación (48 hrs.) se obtuvieron resultados de exámenes de laboratorio con valores normales, incluyendo hemograma, pruebas de función renal y hepática, y electrolitos. La evolución fue satisfactoria y la paciente egresó con manejo psiquiátrico y en buena condición general.

III. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

a. ¿Que son los opiáceos?

b. ¿Qué áreas anatómicas involucra la analgesia opiácea?

c. ¿Cuáles son las características toxicocinéticas de la morfina?, considere:
Volumen de distribución, Unión a proteínas, Vida media, Eliminación



d. ¿Qué es la naloxona y cuál es su mecanismo de acción?

e. Diferencie contraveneno de antídoto

IV. Resultados/conclusiones

V. Actividades complementarias a realizar (opcional)

- 4.1 . Elabore un esquema especificando el tipo de sustancia tóxica y su antídoto, considere por lo menos 15 sustancias toxicas.
- 4.2. Prepárese para explicar el caso clínico y debatirlo en prácticas
- 4.3. Elaborar un glosario de términos toxicológicos del caso presentado



Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- REVISTA MEDICA HOND 2006, 71:204-206

Caso N° 2: **Caso Clínico Criminalística**

Sección:	Apellidos :
Docente : Mg. Jorka Peña Marín Unidad :	Nombres :
Semana : Semana 3	Fecha :/...../ Duración: 180 minutos

Instrucciones:

- Leer el caso clínico publicado en tu aula virtual con anterioridad .
- Identifican a través de un debate en grupo los signos y síntomas del caso clínico
- Analizan el caso clínico, conversa y comparte comentarios con tus compañeros
- Luego resuelven las interrogantes y actividades complementarias que se te presentan.
- Elabora tus conclusiones y resolución del caso en el foro del aula virtual.
- El tiempo de desarrollo es de 60 min.

1. Propósito: Analiza las diferentes situaciones de una escena del crimen

1. Descripción O Presentación Del Caso

Fué encontrado un cadáver de aproximadamente 35 años, al parecer todo se trataba de un suicidio, en vista de que se halló en la escena 01 sobre de campeón (veneno para ratas). Nos constituimos al lugar de los hechos para recolectar las muestras (indicios) respectivas.

1. Conducción del caso de estudio: preparación de la recolección de datos

Según información de los lugareños no conocen a la persona hallada en la escena, refieren que hasta altas horas de la noche no había nada en ese descampado, pero que al amanecer muy temprano se dieron cuenta del hallazgo y dieron parte a la policía, quienes se apersonaron para proteger la escena

Antecedentes. - En la escena se pudo observar unas fotografías al parecer familiares por lo que se presume que la persona hallada tendría una pareja porque hay fotos en la que se observa a la mujer (cadáver) con un joven más o menos de su edad en situaciones que aparenta ser su pareja.

En la escena no se evidencia fauna cadavérica



2. Conducción del caso de estudio: recolección de datos

Un lugar de hecho donde se encuentra un cadáver mujer de aproximadamente 35 años de edad, en la escena se encuentra indicios como un sobre vacío con rótulo “campeón plus”, por las circunstancias pareciera que es una persona que se ha envenenado (suicidio), así mismo una carta en la que pide perdón por lo que hizo, el personal de toxicología forense procede a la toma de muestras del sobre encontrado, de una botella de gaseosa en un vial encontrada cerca del cadáver, Por otro lado en la necropsia de ley se le toman muestras de sangre, orina, humor vítreo, bilis, mucosa y contenido gástrico, cerebro e hígado, para análisis químico toxicológico, así como sangre para dosaje etílico y metílico y la causa de muerte es: edema cerebral, edema pulmonar, Congestión Multivisceral e ingesta de sustancia tóxica en estudio, se tienen los siguientes resultados de laboratorio, cabe señalar que como se aparentaba un suicidio no se tomaron huellas, y se obviaron algunos aspectos criminalísticos

Resultados de Laboratorio

Análisis Químico Toxicológico

Muestra	Método	Resultado
Sangre	Cromatografía de capa fina	Negativo
Orina	Cromatografía de capa fina	Negativo
Humor vítreo	Cromatografía de capa fina	Negativo
Bilis	Cromatografía de capa fina	Negativo
Mucosa gástrica	Cromatografía de capa fina	Negativo
Contenido gástrico	Cromatografía de capa fina	Negativo
Cerebro	Cromatografía de capa fina	Negativo
Hígado	Cromatografía de capa fina	Negativo
Sobres de campeón	Cromatografía de capa fina	compuesto carbámico
Contenido de Botella de gaseosa	Cromatografía de capa fina	Negativo
Sorbete	Cromatografía de capa fina	compuesto carbámico

Dosaje etílico: Negativo

Dosaje metílico: Negativo



Laboratorio de anatomía patológica

Arteria cerebral	: aterosclerosis de arteria cerebral
Cerebro	: tejido cerebral congestivo severo, con edema severo y daño neuronal
Corazón	: tejido cardíaco congestión vascular severa
Hígado	: edema de tejido hepático con daño celular
Mucosa gástrica	: Gastritis crónica moderada con actividad severa.
Páncreas	: congestión vascular
Pulmón	: Edema pulmonar parcial y edema pleural severo
Riñón	: tejido renal con edema y congestión vascular.

3.- CONSIGNAS O PREGUNTAS REFLEXIVAS O ACTIVIDADES DE RESOLUCIÓN

2.1. ¿Cree Ud. que se debió solicitar otras pruebas de laboratorio sí o no, Cuáles considerarías?

2.2. ¿Identifique los principios de la criminalística aplicados en el caso presentando?

2.3. ¿Cuáles son las deficiencias y vulnerabilidades en la participación criminalística?



4. RESULTADOS/CONCLUSIONES

5. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS A REALIZAR

- a. Describa que pudo causar la muerte de esta persona
- b. **Elaborar un glosario de términos toxicológicos del caso presentado**
- c. Prepárese para explicar el caso clínico y debatirlo en prácticas

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- REVISTA MEDICA HOND 2006, 73:54-58



Segunda unidad

Caso N° 3:

Caso Clínico de Intoxicación por metales

Sección:	Apellidos :
Docente : Mg. Jorka Peña Marín Unidad :	Nombres :
Semana : Semana 9	Fecha :/...../ Duración: 180 minutos

Instrucciones:

- Leer el caso clínico publicado en tu aula virtual con anterioridad .
- Identifican a través de un debate en grupo los signos y síntomas del caso clínico
- Analizan el caso clínico, conversa y comparte comentarios con tus compañeros
- Luego resuelven las interrogantes y actividades complementarias que se te presentan.
- Elabora tus conclusiones y resolución del caso en el foro del aula virtual.
- El tiempo de desarrollo es de 60 min.

2. Propósito:

Reconoce los metales pesados en el caso presentado

3. Presentación Del Caso

Reporte del caso

Paciente masculino de 62 años, mestizo, de profesión mecánico automotriz, fabricante de baterías durante muchos años y expendedor de gasolina en almacenamiento hasta su jubilación, desde los treinta años padece de dolor abdominal difuso , tipo cólico, vómitos alimentarios y estreñimiento pertinaz. Debido al estado bucal fue sometido a tratamiento odontológico hace dos años. Un año atrás comenzó a presentar trastornos en la marcha, sordera, disfonía y fatigabilidad, además de pérdida de 8kg en los últimos meses, por lo que acudió a consulta donde se le comprobaron cifras tensionales elevadas y fue hospitalizado para su estudio.

Examen físico

Afectación del estado general, palidez cutánea. Aparato cardiorrespiratorio: frecuencia respiratoria: 16 resp/min, murmullo vesicular normal; tonos cardíacos bien golpeados, rítmicos y taquicárdicos, no se auscultan soplos. Tensión arterial: 180/120 mm Hg, frecuencia cardíaca



central: 120 lat/min, pulsos periféricos débiles y sincrónicos. Abdomen: blando, globuloso y sin visceromegalias. Exploración urológica: sin alteraciones. Sistema nervioso: consciente, sin focalización motora, hipoacusia bilateral y disfonía, fondo de ojo: retinopatía hipertensiva grado II, presentaba neuropatía periférica motora indolora de los extensores de los dedos (deformación en cuernos) y marcha de “steppage”

Estudio analítico

Hemoglobina: 100 g/L, hematócrito: 30%, leucocitos: 6.3×10^9 /L con fórmula diferencial normal, conteo de reticulocitos: 0.41, VCM: 70 fL, HCM: 27 pg, CCMH: 320 g/L, hierro sérico: 20 mcg/dL. Tiempos de coagulación, sangrado, protrombina: normales. Proteinograma: normal. Prueba de Coombs directa e indirecta: normales. Sangre oculta en heces (bencidina): negativa. Ags HVB y Ac HVC: negativos. Lámina periférica: anisocitosis con policromatofilia y punteado basófilo. Electroforesis de hemoglobina: normal. Sedimento urinario mediante conteo de Addis (2h): hematuria, cilindruria, leucocitos normales. Electrocardiograma: taquicardia sinusal. Radiografía de tórax: normal. Endoscopia y colonoscopia: sin alteraciones. Survey óseo: compatible con artritis degenerativa. Plumbemia: 180 mcg/dL (normal < 30 mcg/dL); coproporfirinas en orina: 280 mcg/24 h (normal: 0-160 mcg).

Se indicó tratamiento con Ca-EDTA al 5%, ámpulas de 10 mL x 5 g (laboratorio Serb), a dosis de 50 mg/kg/día a pasar en seis horas durante 5 cinco días. Posteriormente se administró Ca-EDTA a dosis de 1.5 g/día VO durante tres días. El paciente recibió una dieta hiposódica y tratamiento antihipertensivo con Hidroclorotiazida (25mg), una tableta diaria y Nifedipina (10mg), tres tabletas diarias. Fue dado de alta con marcha normal, ausencia de disfonía y sordera, además de una evaluación analítica excelente.

3. Consignas o Preguntas Reflexivas o Actividades De Resolución

3.1. Según tu apreciación y frente a los resultados mostrados del estudio analítico ¿Cuál es el cuadro clínico que presenta el paciente , sustancia toxicológica que lo produjo , describa los síntomas ?

3.2. PARA ESTABILIZAR CLINICAMENTE A UN PACIENTE INTOXICADO ¿Cuál es el tratamiento que se debe seguir , QUE OPINION TIENES DE LA ANTIDOTOTERAPIA?



3.3. ¿En comparación del video plomo en sangre, una realidad preocupante (visto en clases).
¿Que diferencia existe entre los niveles de plomo hallados y cuáles son las recomendaciones que propones?.

4. RESULTADOS/CONCLUSIONES

5. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS A REALIZAR

Prepárese para explicar el caso clínico y debatirlo en prácticas

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- REVISTA MEDICA HOND 2006, 10:3-5



Tercera unidad

Caso N° 4:

Caso Clínico de alucinógenos

Sección:	Apellidos :
Docente : Mg. Jorka Peña Marín Unidad :	Nombres :
Semana : Semana 10	Fecha :/...../ Duración: 180 minutos

Instrucciones:

- Leer el caso clínico publicado en tu aula virtual con anterioridad .
- Identifican a través de un debate en grupo los signos y síntomas del caso clínico
- Analizan el caso clínico, conversa y comparte comentarios con tus compañeros
- Luego resuelven las interrogantes y actividades complementarias que se te presentan.
- Elabora tus conclusiones y resolución del caso en el foro del aula virtual.
- El tiempo de desarrollo es de 60 min.

1. Propósito:

Identifica la marihuana e interpreta los resultados

2. Presentación Del Caso

A continuación se presenta un caso clínico publicado en el aula virtual, analice el caso y conversenlo con tus compañeros de grupo para intercambiar ideas, luego resuelve las interrogantes que se presentan

Varón de 30 años, trabajador ambulante, es arrestado por robo el día 10 de marzo del 2013, y para efectos de la investigación es llevado a medicina legal donde el día 13 de agosto se le extrae muestra de sangre, orina y cabellos para descartar consumo de drogas, muestra tomada a las 10:00 am.

A la entrevista el señor refiere no consumir ningún tipo de droga y que está acusado injustamente, refiere nunca haber consumido drogas, solo consume alcohol de vez en cuando y si fuma, tampoco consume mate de coca y niega el consumo de medicamentos.



A la entrevista al custodio (policía) refiere que cuando se le arresto el varón decía incoherencias al realizarle el interrogatorio, tenía los ojos rojos y se le notaba ansioso, incluso refiere que como se le veía mal fue llevado a un hospital y se obtuvo los siguientes:

- Creatinina: 0.5 mg/dL
- Hemoglobina: 13 g/100ml
- Glóbulos blancos: 4500 mm/mm³

Al realizarle los análisis toxicológicos de laboratorio de sus muestras resulta positivo para alucinógenos en las muestras de cabello y negativo en sangre y orina.

3. Consignas o Preguntas Reflexivas o Actividades De Resolución

3.1. ¿Investiga en que países la marihuana es legal? ¿Porque?

3.2. ¿Esquematice la toxicocinética y toxicodinamia de la marihuana?

3.3. Si en la muestra de cabello se obtuvo un resultado positivo . Por qué crees que el resultado es negativo en muestras de sangre y orina?



4. RESULTADOS/CONCLUSIONES

5. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS A REALIZAR

Prepárese para explicar el caso clínico y debatirlo en prácticas

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- REVISTA MEDICA HOND 2007, 15:2-3



Caso N° 5:

Caso Clínico de Estimulantes

Sección:	Apellidos :
Docente : Mg. Jorka Peña Marín Unidad :	Nombres :
Semana : Semana 10	Fecha :/...../ Duración: 180 minutos

Instrucciones:

- Leer el caso clínico publicado en tu aula virtual con anterioridad .
- Identifican a través de un debate en grupo los signos y síntomas del caso clínico
- Analizan el caso clínico, conversa y comparte comentarios con tus compañeros
- Luego resuelven las interrogantes y actividades complementarias que se te presentan.
- Elabora tus conclusiones y resolución del caso en el foro del aula virtual.
- El tiempo de desarrollo es de 60 min.

1. Propósito: Identifica la cocaína e interpreta los resultados

2. Presentación Del Caso

A continuación se presenta un caso clínico publicado en el aula virtual, analice el caso y conversenlo con tus compañeros de grupo para intercambiar ideas, luego resuelve las interrogantes que se presentan

Varón de 15 años, estudiante, es llevado inconsciente a un centro de salud con dilatación de las pupilas es traído por un familiar que refiere que frecuentemente presenta Alteraciones del estado de ánimo, cambios bruscos de humor, depresión, Irritabilidad, ansiedad, agresividad e incluso insomnio. Al despertar Su lenguaje era coherente pero taquilálico, con verborrea. El curso del pensamiento acelerado, con ideas sobre-valoradas, Mostró labilidad afectiva con fácil paso de la risa al llanto, sin pausa, a las horas refiere dolor abdominal muy intenso por lo que le administran morfina y a los minutos presenta coma, miosis y depresión respiratoria por lo que es referido a un centro hospitalario de mayor complejidad.



En el centro hospitalario presenta incremento de la frecuencia cardiaca y su presión esta 160/100. Además se le toma una muestra de sangre, orina e hisopado nasal a las 48 horas del suceso y cuyo resultado es de sangre: negativo, orina e hisopado nasal positivo

3. Consignas o Preguntas Reflexivas o Actividades De Resolución

3.1. ¿Qué tipo de droga crees que pudo consumir el paciente?

3.2. Esquematiza la toxico cinética y toxicodinamia de dicha droga?

3.3. ¿Cuáles son los efectos a largo plazo de dicha droga?

3.4. ¿Qué drogas de síntesis existen?



4. RESULTADOS/CONCLUSIONES

5. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS A REALIZAR

Prepárese para explicar el caso clínico y debatirlo en prácticas

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- REVISTA MEDICA HOND 2007, 18:6-7



Cuarta unidad

Caso N° 6:

Caso Clínico de pesticidas

Sección:

Docente : Dra. Jorka Peña Marín

Unidad

Apellidos :

Nombres :

Fecha :/...../2019 Duración: 180 minutos

Instrucciones:

- Leer el caso clínico publicado en tu aula virtual con anterioridad .
- Identifican a través de un debate en grupo los signos y síntomas del caso clínico
- Analizan el caso clínico, conversa y comparte comentarios con tus compañeros
- Luego resuelven las interrogantes y actividades complementarias que se te presentan.
- Elabora tus conclusiones y resolución del caso en el foro del aula virtual.
- El tiempo de desarrollo es de 60 min.

1. Propósito: Identifica los plaguicidas e interpreta los resultados

2. Presentación Del Caso

A continuación se presenta un caso clínico publicado en el aula virtual, analice el caso y conversenlo con tus compañeros de grupo para intercambiar ideas, luego resuelve las interrogantes que se presentan

Mujer de 25 años con antecedentes de Síndrome depresivo. En tratamiento habitual con benzodiazepinas. Ingresa a UCI tras haber ingerido 250cc de tamarón según refiere el padre. Es encontrada por familiares en coma con palidez cutánea y cianosis. Sialorrea intensa. Relajación de esfínteres. Miosis puntiforme. Presión de 130/70. Se procede a intubación orotraqueal y lavado gástrico que da salida a 450cc



de contenido. Ingres a en UCI intubada y con ventilaci3n mecánica. Estable hemodinámicamente, con miosis reactiva y muy sudorosa.

Se demuestra lesiones edematosas y úlceras en es3fago. Ante la presencia de s3ntomas muscar3nicos evidentes se solicitan niveles de colinesterasas que se encuentran muy disminuidos. Se instaure tratamiento con atropina en perfusi3n conti3nua. El padre confirma la sospecha de ingesta de insecticida organofosforado al revisar los frascos que ten3a en su casa. A las 12 horas de su ingreso presenta buena mecánica respiratoria encontrándose consciente y orientada. Se extuba y se suspende la perfusi3n de atropina. Dos horas m3s tarde presenta cianosis y disminuci3n del nivel de conciencia acompa1ado de mioclonias. Se reintuba ante la presencia de parada respiratoria que atribuimos a parálisis de los m3sculos respiratorios por efecto nicot3nico. Presenta fasciculaciones, sialorrea abundante. Se reanuda la perfusi3n de Atropina y se a1ade Pralidoxima al tratamiento.

La evoluci3n posterior es favorable extubándose de nuevo 24h m3s tarde. A las 48 horas presenta alucinaciones visuales por lo que se retira la perfusi3n de atropina tras ser valorada por el psiquiatra de guardia ante la sospecha de delirio por atropina. Se confirma la existencia de esofagitis cáustica. Finalmente tras 4 d3as de estancia en UCI pasa a planta de medicina interna con nutrici3n parenteral y una hipoacusia izquierda que no presentaba previamente y que termina recuperando.

3. Consignas o Preguntas Reflexivas o Actividades De Resoluci3n

3.1. ¿C3mo evalúa el cuadro que presenta el paciente

3.2. De acuerdo con la evoluci3n del cuadro, ¿qué tipo de inhibidores de colinesterasas han causado esta intoxicaci3n? ¿Por qué?¿cuáles su toxicocinetica y toxicodinamia?



3.3. ¿Cuáles son las características físicas y químicas de los plaguicidas?

4. RESULTADOS/CONCLUSIONES

5. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS A REALIZAR

Prepárese para explicar el caso clínico y debatirlo en prácticas

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- REVISTA MEDICA HOND 2007, 11:2-4



Caso N° 7:

Caso Clínico Medicamentos

Sección:

Docente : Mg. Jorka Peña Marín Unidad

Semana : Semana 6

Apellidos :

Nombres :

Fecha :/...../ Duración: 180 minutos

Instrucciones:

- Leer el caso clínico publicado en tu aula virtual con anterioridad .
- Identifican a través de un debate en grupo los signos y síntomas del caso clínico
- Analizan el caso clínico, conversa y comparte comentarios con tus compañeros
- Luego resuelven las interrogantes y actividades complementarias que se te presentan.
- Elabora tus conclusiones y resolución del caso en el foro del aula virtual.
- El tiempo de desarrollo es de 60 min.

1. Propósito:

identifica y analiza una intoxicación por medicamentos

Presentación Del Caso

Paciente mujer de 17 años de edad

Antecedentes:

Ansiedad y depresión

Historia actual



Familiar refiere que le avisan que su hija se encuentra hospitalizada en sala de emergencias de un hospital, según la historia clínica el último sábado al promediar las 22:00 horas fue conducida por personal de serenazgo quienes la encontraron en una calle solitaria

Antecedentes:

Antes de salir de su casa cogió unas tabletas de los muchos que toma su abuelito

Anamnesis:

Se solicita examen toxicológico a la joven quien se encuentra hospitalizada en el Hospital Carrión, inmediatamente habiendo tomado conocimiento del hecho nos apersonamos al hospital para la toma de muestra correspondiente, y al entrevistarnos con la joven ella refiere que el pasado sábado cerca de las 12:00 horas del medio día estaba en una fiesta con sus amigos en la cual estaban tomando cerveza, a su vez refiere que como tenía problemas estaba deprimida, al preguntarle qué cantidad de alcohol consumió ella manifiesta que tomo una caja de cerveza entre 3 o 4 amigos y que se retiró como a las 16:00 pm salió de la fiesta sola y se fue caminando, refiere haber estado divagando por las calles cuando decidió tomar las pastillas que tenía; al preguntarle cuantas pastillas tomo, ella refiere que no recuerda cuantas pastillas tenía pero eran varios blisters. Señala también que a los 15 minutos a media hora aproximadamente de tomar las tabletas se empieza a sentir mal como mareada y con mucho sueño y que no recuerda nada más hasta que despertó en el hospital.

Al interrogar a los padres sobre los medicamentos que se manejaban en la casa ellos refieren que solo tenían tabletas de diversos tipos de analgésicos, vitaminas, antihistamínicos y medicamentos de los abuelos (hipotensores, hipoglicemiantes y anticonvulsivos). No recuerdan otro grupo de medicamentos y no hay certeza de cuáles son los faltantes.

Al examen físico de ingreso los signos vitales son:

Tensión Arterial: 70/45

Frecuencia cardiaca: 120 por min.

Frecuencia respiratoria: 25 por min.

Paciente deshidratado, con mucosa oral seca, Abdomen: dolor a la palpación en mesogastrio, con aumento de los ruidos intestinales, Neurológico: somnoliento, fue atendida con las medidas de soporte y se recuperó a los 5 días que fue dada de alta.

4. Consignas o Preguntas Reflexivas o Actividades De Resolución

5. ¿Qué tipo de medicamento pudo consumir el paciente?



6. ¿Qué órganos crees tu que podrían haberse dañado en este caso?

7. ¿Esquematice la toxicocinética y toxicodinamia de dicho medicamento?

8. ¿Qué recomendaciones le darías a la paciente?



3. RESULTADOS/CONCLUSIONES

4. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS A REALIZAR

4.2. Prepárese para explicar el caso clínico y debatirlo en prácticas

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- REVISTA MEDICA HOND 2007, 38:12-17

